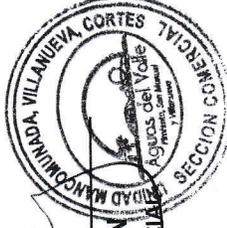


**SERVICIOS PRESTADOS POR AGUAS DEL VALLE VILLANUEVA, CORTES**

No.	SERVICIOS PRESTADOS	REQUISITOS	PROCEDIMIENTO	FORMATO	TASAS Y DERECHOS
1	CONEXIÓN DE AGUA POTABLE	HOJA DE MANTEMIENTO DE CATASTRO MUNICIPAL COPIA DE IDENTIDAD	LLEVAR AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO SOLICITUD PARA LA APROBACION DE LA MISMA , DESPUES DE REALIZAR SU PAGO SON 8 DIAS HABILES	FORMATO INDIVIDUAL	Ips 1,000.00 DOMESTICO Ips 1,500.00 COMERCIAL
2	CONEXIÓN DE ALCANTARILLADO SANITARIO	HOJA DE MANTEMIENTO DE CATASTRO MUNICIPAL COPIA DE IDENTIDAD	LLEVAR AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO SOLICITUD PARA LA APROBACION DE LA MISMA , DESPUES DE REALIZAR SU PAGO SON 8 DIAS HABILES	FORMATO INDIVIDUAL	Ips 2,000.00
3	CASA DESAHHBITADA	HISTORICO DE LECTURA DE LA E.E.H	10 DIAS PARA DAR SOLUCION A LA INSPECCION	FORMATO INDIVIDUAL	

  
**LUZ MARIA GREEN**  
 JEFE DE DEPTO. COMERCIAL  
 AGUAS DEL VALLE





# AGUAS DEL VALLE



Unidad Mancomunada Intermunicipal Prestadora  
de los Servicios de Agua y Saneamiento  
para los Municipios de Pimienta, San Manuel y Villanueva

## SOLICITUD DE CONEXIÓN AGUA POTABLE

YO \_\_\_\_\_ CON NUMERO DE IDENTIDAD

\_\_\_\_\_ SOLICITO A LA EMPRESA AGUAS DEL VALLE LA CONEXIÓN  
DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE, SUJETANDOME A LO ESTABLECIDO EN EL  
REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS BASICAS EN LAS NORMAS Y  
PROCEDIMIENTOS.

FECHA DE SOLICITUD: DIA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ DEL AÑO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROPIETARIO \_\_\_\_\_

CASA  APARTAMENTOS  CUARTOS  LOCALES

PERMISO DE CONSTRUCCION N° \_\_\_\_\_

VALOR DEL PERMISO DEL PEGUE: LPS. \_\_\_\_\_ FECHA DE PAGO \_\_\_\_\_

DIRECCION: B° \_\_\_\_\_ COL. \_\_\_\_\_ ALDEA \_\_\_\_\_

CLAVE CATASTRAL: \_\_\_\_\_ ZONA: URBANA  RURAL

REFERENCIAS \_\_\_\_\_

DIAMETRO DE CONEXIÓN: ½"  ¾"  1"  ABONADO N° | \_\_\_\_\_

INSTALACION MICRO MEDIDOR: SI  NO

N° CELULAR: \_\_\_\_\_ RECIBO DE PAGO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RECEPTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
V°B° JEFE DEPTO. AGUA POTABLE



# AGUAS DEL VALLE



Unidad Mancomunada Intermunicipal Prestadora  
de los Servicios de Agua y Saneamiento  
para los Municipios de Pimienta, San Manuel y Villanueva

## SOLICITUD DE CONEXIÓN ALCANTARILLADO SANITARIO

YO \_\_\_\_\_ CON NUMERO DE IDENTIDAD

\_\_\_\_\_ SOLICITO A LA EMPRESA AGUAS DEL VALLE LA CONEXIÓN  
DEL SERVICIO DE ALCANTARILLADO SANITARIO, SUJETANDOME A LO ESTABLECIDO EN  
EL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS BASICAS EN LAS NORMAS Y  
PROCEDIMIENTOS.

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_.

PROPIETARIO DEL INMUEBLE \_\_\_\_\_

CASA  APARTAMENTOS  CUARTOS  LOCALES

DIRECCION: B° \_\_\_\_\_ COL. \_\_\_\_\_ ALDEA \_\_\_\_\_

REFERENCIAS \_\_\_\_\_

VALOR DEL PERMISO DEL PEGUE: LPS. \_\_\_\_\_ FECHA DE PAGO \_\_\_\_\_

ZONA: RURAL  URBANA

CLAVE CATASTRAL: \_\_\_\_\_ ABONADO N° \_\_\_\_\_

DIAMETRO DE CONEXIÓN: 4"  6"  8"  PULGADAS \_\_\_\_\_

N° CELULAR: \_\_\_\_\_ RECIBO DE PAGO: \_\_\_\_\_

OTROS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RECEPTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
GERENCIA TECNICA

\_\_\_\_\_  
V°B° JEFE DEPTO. ALCANTARILLADO SANIT.

# Aguas del Valle

AGUAS DEL VALLE, VILLANUEVA

## ORDEN DE TRABAJO

No. 63928

Fecha de Emisión: 18/10/2017  
Número de Cuenta: GO444V-20-13-1  
Nombre del cliente: MARTINEZ PINEDA VICTOR MANUEL  
Número de Medidor: A12N037558  
Dirección: 2 Av. 1 C. N.E. BO. FCO. MORAZAN

Tel. : \_\_\_\_\_

Identidad : \_\_\_\_\_

**SALDO A LA FECHA:**  
291.00

### Descripción de la Orden de Trabajo:

24 INSPECCION CUARTOS DESHABITAD

REPORTA EL ABONADO QUE ESTOS CUARTOS ESTARAN DESHABITADOS POR TIEMPO INDEFINIDO POR LO QUE SOLICITA INSPECCION PARA CORROBORAR FAVOR TRAER EL INFORME CON SUS RESPECTIVAS FOTOS

ULTIMO PAGO REALIZADO 0.00 FECHA DEL ULTIMO PAGO: //

### Descripción del Trabajo Realizado:

Documentacion Presentada :

Const.de Control Tributario  Const. de Patronato  Historial de ENEE  Hoja de M. Catastro/M  Ultimo Recibo de pago S.P

\_\_\_\_\_  
Firma del Receptor  
Aguas del Valle

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la  
Persona que lo atendio

En fe de lo cual firmamos el presente informe de inspeccion y de trabajo Realizado a los \_\_\_\_\_ dias del mes de \_\_\_\_\_  
del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del Empleado  
que realizo el trabajo  
o inspeccion

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo.y sello del Jefe de Oficina.  
correspondiente

Hora: \_\_\_\_\_

WENDY.L

**AGUAS DEL VALLE, VILLANUEVA**  
**ORDEN DE TRABAJO**

No. 63928

Fecha de Emisión: 18/10/2017

Emitida por: WENDY.L

Cliente: **GO444V-20-13- MARTINEZ PINEDA VICTOR MANUEL**

Ordenada por: WL

Dirección: 2 Av. 1 C. N.E. BO. FCO. MORAZAN

Ruta: 21-023 Ciclo: 21 Sec.: 01440

Telefono: 9623-6867

Número de Medidor: A12N037558

**Total Deuda: 291.00**

**24 INSPECCION CUARTOS DESHABITAD**

REPORTA EL ABONADO QUE ESTOS CUARTOS ESTARAN DESHABITADOS POR TIEMPO INDEFINIDO POR LO QUE SOLICITA INSPECCION PARA CORROBORAR FAVOR TRAER EL INFORME CON SUS RESPECTIVAS FOTOS

Persona que solicita

**Descripción del Trabajo Realizado:**

Estado del Medidor:

Lectura Actual:

Numero de Personas que se abastecen: 0 Numero de viviendas: 0

**Otras Observaciones:**

EN LA INSPECCION REALIZADA SE COMPROBO QUE HAY #4 CUARTOS, DOS (2) SE COMPROBARON DESHABITADOS, # 1(UNA) LO USAN COMO BODEGA, #1 NO SE LE PUEDE TOMAR FOTOGRAFIAS POR DENTRO POR QUE NO TENIAN LLAVE DEL CUARTO.

EJECUTADA: JORGE RAMON LOPEZ

Nota: En caso de investigación si tiene servicio de agua indicar el número de medidor de que se abastece

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Persona que lo Atendio

Ejecutador por:

Hora: 0.00

Fecha de Cancelación: 19/10/2017

Cancelado por: KARLA.H